

แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (ผู้สูงอายุ).....
เลขประจำตัวประชาชน.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงิน ดังนี้

๑. เปลี่ยนจากธนาคาร.....สาขา.....ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี.....เลขบัตรประชาชนเจ้าของบัญชี.....
เพื่อเข้าบัญชีเดือน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้.....
๒. เป็นธนาคาร.....สาขา.....ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี.....เลขบัตรประชาชนเจ้าของบัญชี.....

เอกสารที่แนบมาด้วย

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> บัตรประชาชนผู้สูงอายุ | <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีธนาคารเดิม |
| <input type="checkbox"/> บัตรประชาชนเจ้าของบัญชีเดิม | <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีบัญชีธนาคารใหม่ |
| <input type="checkbox"/> บัตรประชาชนเจ้าของบัญชีใหม่ | <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจกรณีรับเงินแทน |
| <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำร้อง | |

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง